

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ – ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА,  
ЗАСНИВАЊУ И ПРЕСТАНКУ РАДНОГ ОДНОСА

МФ

1	Матични — лични број осигуранина	60-764-684-18	25 03 95 4 9 22 0 2 5	22	
2	Регистарски број обвезнина уплате доприноса	6 0 0 2 0 3 1 5 3 2		32	
				ВК 1 1 2	35

3	Презиме и име (писати штампаним словима)	DANČETOVIC MIRODRAG			60	
4	Датум рођења	дан	месец	година	66	
		28.	03.	1954.		
5	Пол	мушки 1	женски 2		67	
6	Школна спрема	osmogodišnja škola			70	
7	Посебни подаци	Да ли је	да	не	с	
		слеп	1	2		д
		дистрофичар	1	2		жр
		цивилна жртва рата (70%)	1	2		ви
		војни инвалид	1	2	74	
8	Назив и седиште обвезнина уплате доприноса	RO Institut za puteve SOUR Institut za istraživanja i ispitiv. Beograd			ВК 1 1 1	
					35	

Напомена: осенчене делове не попуњава подносилац пријаве

9	Радно време осигуранина	42	часова седмично	39			
10	Основ осигурања	radni odnos			41		
11	Занимање	PK radnik			45		
12	Стручно образовање	niska			46		
13	Стручна спрема за обављање одређе- них послова, односно радних задатака	niska			47		
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан	месец	година	53		
		02.	01.	1988.			
15	Да ли је први пут пријављен на осигурање	не 0	да 1		54		
16	У колико је организација запослен	1	2	3	4	5	55
17	Датум престанка претходног запослења	СР/САП	дан	месец	година	56	
		RO Institut za puteve Beđ.	06.	01.	1988.		дан
18	Да ли је остварио неко право из пен- зијског и инвалидског осигурања	не	старосна пензија	инвалидска пензија	војна пензија	63	
		0	1	2	3		
							69
19	Датум престанка осигурања и основ престанка радног односа				71		

Посебни подаци за СИЗ запошљавања

21	Занимање	radnik bez zanimanja 192,99							76			
22	Врста радног односа	1	2	3	4	5	6	7	8	9	78	
23	Начин запошљавања	1	2	3	4	5	6					80
24	Регистарски број ПР код СИЗ запошљавања	0028003955										90

ШИФРА ДЕЛАТ. ООУР

1 2 0 2 0 2

ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА

Rajko

МЕСТО		УЛИЦА И БРОЈ		ОПШТИНА		С. РЕПУБЛИКА — САП	
Beograd		Kuzodraška 257		Voždovac		Srbija	
ПРИЈАВА		ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОД.		МАТИЧНИ БРОЈ		СРОДСТВО	
Број	Датум			1988			
Примио	Провео						
ОДЈАВА							
Број	Датум						
Примио	Провео						

у \_\_\_\_\_ дана \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_\_ год.

Потпис подносиоца пријаве,

Потпис подносиоца одјаве,

ОДЈАВА ОСИГУРАЊА И ПРИЈАВА О ПРЕСТАНКУ РАДНОГ ОДНОСА

МФ

1	Матични — лични број осигураника	60-762-682-18	28 03 95 49 212 025	22	
2	Регистарски број обвезника уплате доприноса	6002031532		32	
				ВК 1 2 2	35

3	Презиме и име (писати штампаним словима)	DANKETOVIC MIROSLAV			
4	Датум рођења	дан	месец	година	
		28.	03.	1954.	
5	Пол	мушки 1	женски 2		
6	Школска спрема	osmogodišnja škola			
7	Посебни подаци	Да ли је слеп	да 1	не 2	
		дистрофичар	1	2	
		цивилна жртва рата (70%)	1	2	
		војни инвалид	1	2	
8	Назив и седиште обвезника уплате доприноса	RO Institut za putеве GOUP Institut za istraživanja i ispitiv, Beograd			
				ВК 1 2 1	35

Напомена: осенчене делове не попуњава подносилац пријаве

9	Радно време осигураника	42	часова седмично			
10	Основ осигурања	radni odnos				
11	Занимање	FK radnik				
12	Стручно образовање	nije				
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака	nije				
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан	месец	година		
		25.	01.	1988.		
15	Да ли је први пут пријављен на осигурање	не 0	да 1			
16	У колико је организација запослен	1	2	3	4	5
17	Датум престанка претходног запослења	СР/САП	дан	месец	година	
		RO Institut za putеве Rad.	06.	01.	1988.	
18	Да ли је остварио немо право из пензијског и инвалидног осигурања	не 0	старосна пензија 1	инвалидска пензија 2	војна пензија 3	
19	Датум престанка осигурања и основ престанка радног односа					

Посебни подаци за СИЗ запошљавања

21	Занимање	radnik bez zanimanja 192.99									
22	Врста радног односа	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
23	Начин запошљавања	1	2	3	4	5	6				
24	Регистарски број ПР код СИЗ запошљавања	0028003955									

ШИФРА ДЕЛАТ. ООУР	1 2 0 2 0 2	ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА	Rajko
-------------------	-------------	---------------------	-------

МЕСТО	УЛИЦА И БРОЈ	ОПШТИНА	С. РЕПУБЛИКА — САП
Beograd	Kunodraška 257	Voždovac	Srbija

ПРИЈАВА		ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОД.	МАТИЧНИ БРОЈ	СРОДСТВО
Број	Датум			
Примио	2.2.1988	1		
Провео		2		
ОДЈАВА		3		
Број		4		
Датум		5		
Примио		6		
Провео				

у \_\_\_\_\_ дана \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_\_ год.



Потпис подносиоца пријаве.

Потпис подносиоца одјаве.